



MEDIO AMBIENTE

SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES



PROFEPA
PROCURADURÍA FEDERAL DE
PROTECCIÓN AL AMBIENTE

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
Elaboración: 04 de Octubre 2024

Consecutivo
por Área: 117

Delegación : TABASCO

Área de Adscripción: RECURSOS NATURALES

Comisionado: DOMINGUEZ RAMIREZ ANGEL ALBERTO

Apellido

Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

Periodo: 11 de Octubre de 2024

Lugar: COMUNIDADES Y EJIDOS DE COMALCALCO ESTADO DE TABASCO.

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
03 DE OCTUBRE DE 2024	S/N <u>362</u>	CERTIFICADO DE TRANSITO	\$325.00	CONSUMO DE ALIMENTOS

Atentamente

ANGEL ALBERTO DOMINGUEZ RAMIREZ

Nombre y Firma

Comisionado





SEMARNAT
SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE
Y RECURSOS NATURALES



**Oficina de Representación de Protección Ambiental
de la Procuraduría Federal de Protección al Ambiente
en el Estado de Tabasco**

CERTIFICADO DE TRANSITO N° 362

LOCAL					
COMISION A: <u>Comunidad de Comalcalco</u> DEL C. <u>Angel Alberto Dominguez Renteria</u> ORDENADA POR EL C. <u>Mayra Cecilia Villagomez de la</u> ENCARGADO DE REPRESENTACION AMBINETAL DE LA PROFEPA EN EL ESTADO DE TABASCO.					
SUBDELEGADO			SUBDELEGADO		
SALIDA			LLEGADA		
<u>11</u>	<u>10</u>	<u>2024</u>	<u>11</u>	<u>10</u>	<u>2024</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>Ing. Mayra Cecilia Villagomez de los S.</u>			<u>Ing. Mayra Cecilia Villagomez de los S.</u>		
NOMBRE	FIRMA	SELLO	NOMBRE	FIRMA	SELLO
FORANEO					
Pob. <u>Lazaro Cardenas, Comalcalco</u> A: <u>11</u> DE <u>10</u> DE <u>2024</u>					
C. <u>Ing. Mayra Cecilia Villagomez</u> CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR UD. EN SU OFICIO N°. <u>923</u> DE FECHA <u>10</u> DE <u>10</u> DE <u>2024</u>					
LLEGADA			SALIDA		
<u>11</u>	<u>10</u>	<u>2024</u>	<u>11</u>	<u>10</u>	<u>2024</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
<u>Ing. Mayra Cecilia Villagomez</u>			<u>Abraham Castro de la Cruz</u>		
NOMBRE			NOMBRE		
FIRMA			FIRMA		
SELLO			SELLO		
DELEGADO			MUNICIPAL		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO			CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO		
FORANEO					
DELEGACION DE LA PROFEPA EN: _____					
CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR UD., EN SU OFICIO N°. _____ DE FECHA _____					
LLEGADA			SALIDA		
_____	_____	_____	_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO					
_____	_____	_____	_____	_____	_____
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
NOMBRE, FIRMA Y SELLO			NOMBRE, FIRMA Y SELLO		